

Aufnahmeantrag

Freiwillige Feuerwehr Lüneburg



Hiermit beantrage ich die Aufnahme/ Übernahme als aktives Mitglied in die Ortsfeuerwehr:

- Mitte Rettmer
 Oedeme Häcklingen

Mir ist bekannt, dass ich vor Aufnahme auf Kosten der Feuerwehr ärztlich auf Atemschutztauglichkeit/ Feuerwehrdiensttauglichkeit untersucht werde. Ein Führungszeugnis wird seitens der Feuerwehr angefordert. Ich bin damit einverstanden, dass die folgenden Angaben für dienstliche Zwecke gespeichert werden. Ein rechtlicher Anspruch auf Aufnahme in die Feuerwehr besteht nicht. Vorbehaltlich meiner Aufnahme in der Feuerwehr Lüneburg erkläre ich mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag ebenfalls meine Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Stadtfeuerwehrverband Lüneburg e.V. und erkenne dessen Satzung an.

Persönliche Angaben (1 Passbild beifügen)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Geburtsort	Familienstand	Geburtsname der Mutter
Straße, Hausnummer ggf. Zusatz		
Postleitzahl, Ort		
Telefon Privat	Telefon geschäftlich	Mobil
Fax	E-Mail Adresse	
Arbeitgeber		
Firma, Anschrift		
erlernter Beruf	ausgeübter Beruf	<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> selbstständig
Rentenversicherungsnummer (für die Dokumentation in der Expositionsdatenbank der DGUV)		
Führerschein (Kopie beifügen!)		
PKW <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> BE		LKW <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C1E <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CE
Sonstiger Führerschein: <input type="checkbox"/> Staplerschein <input type="checkbox"/> Sportbootführerschein Binnen <input type="checkbox"/> _____		
Bisherige Mitgliedschaften (Bescheinigungen beifügen!)		
Kinderfeuerwehr	Ort	Zeitraum von- bis
Jugendfeuerwehr	Ort	Zeitraum von- bis
Freiwillige Feuerwehr	Ort	Zeitraum von- bis
Sonstige Hilfsorganisationen	Ort	Zeitraum von- bis

Absolvierte Lehrgänge/ Fortbildungen (Bescheinigungen beifügen!)		
Erste Hilfe <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	Zeitraum von- bis	Ort
Lehrgang	Zeitraum von- bis	Ort
Lehrgang	Zeitraum von- bis	Ort
Sonstiges		
Letzter Dienstgrad, Dienststellung		
Kontoverbindung		
IBAN	BIC	
Erklärung		
<p>Ich erkläre mit meiner Unterschrift alle Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben. Insbesondere werde ich</p> <ul style="list-style-type: none"> - am Dienst und an Ausbildungslehrgängen regelmäßig teilnehmen - mich bei Alarm unverzüglich im Feuerwehrhaus einfinden - den dienstlichen Weisungen der Führungskräfte nachkommen - im Dienst ein vorbildliches Verhalten zeigen und mich kameradschaftlich verhalten - die Unfallverhütungsvorschriften im Feuerwehrdienst beachten - die mir anvertrauten Ausrüstungsgegenstände, Geräte und Einrichtungen pfleglich behandeln - jede Veränderung (Wohnort, Telefon etc.) meiner Ortsbrandmeisterin/ meinem Ortsbrandmeister bekannt geben - Hiermit stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten über die Belange des Dienstverhältnisses im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu. Ich willige in deren Verwendung zur Eigenberichterstattung, insbesondere auf den von der Stadt-/ Gemeinde- und Ortsfeuerwehr unterhaltenen Auftritten im Internet (Homepage, Facebook etc.) ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung freiwillig abgebe und sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Bis zum Widerruf erfolgte Verarbeitung und Veröffentlichungen bleiben von diesem unberührt. 		

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift (bei Minderjährigen der ges. Vertreter)
Bearbeitungsvermerke der Feuerwehr	
- Zur persönlichen Vorstellung eingeladen am _____ um _____ Uhr.	
- Erschienen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Führungszeugnis <input type="checkbox"/> ohne Eintragung <input type="checkbox"/> mit Eintragung	
Ärztliche Untersuchungen G 26.3 <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ	Feuerwehrdiensttauglichkeit <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
Das Ortskommando hat am _____ beschlossen, der Antragstellerin/ den Antragsteller mit Wirkung vom _____ mit einem Probejahr als <input type="checkbox"/> FMA/in <input type="checkbox"/> _____ in den ____ Löschzug/ in die Ortsfeuerwehr _____ aufzunehmen. Danach beträgt die Zahl der aktiven Mitglieder _____ Kameradinnen/ Kameraden	
_____ Datum	_____ Unterschrift
Stellungnahme des Stadtbrandmeisters <input type="checkbox"/> keine Bedenken <input type="checkbox"/> mit Bedenken <input type="checkbox"/> keine Aufnahme empfohlen	